



工作交接|job handover

## 病歷紀錄 V

# 值班與交班之紀錄及倫理

Chen-Yi WANG

2024.04.19

# 有值班就有換班(交班HANDOVER) 換班前要將病情嚴重/新住院/有特殊狀況都 必須做重點紀錄以及交代事項

- 時間都有限度不可能每天都24小時工作而必須輪換.為了讓新接替換班的人員能夠迅速了解病情必須做重點的紀錄並口頭說明

交班:交給下一個要照顧的人,勢在必行



交班時間固定:

在交班前先把有問題的病例/新住院的/病危病人  
有狀況的病人預先敘明並做重點紀錄  
以問題為導向的迅速,最能夠交代清楚  
有特別交代事項包括要做檢查,要轉加護病房,  
要緊急手術手術,---或有病人將由開刀房或檢查室  
返回病房都必須交代清楚.  
如有重要之治療包括輸血等項清楚告知值班人員  
交代事項都必須重點記錄在病歷上  
家屬之間有約定的事項也必須告知



接班人員必須巡視所有指定病人之狀況及交代事項  
並完成巡視.  
必須改變**medical orders**,  
必須清楚向護理人員說明  
如病人狀況有改變也必須向家屬說明.  
如有更改治療方針,一定向  
病家說明理由以及處理之  
方式.

# 醫療工作之交接紀錄

## 醫療團隊合作的重點



工作交接|job handover

- 應該訂定**交接SOP**
- 交接紀錄有電腦專用欄位.
- 在病人記錄欄位上記載接班紀錄 (Duty notes) 並直接存入交接紀錄專用欄位.也轉存入**總值醫師**之專用欄位.並依臨床特性註明急迫性之等級
- \* , \*\* , \*\*\* .
- **最急迫性之記錄(\*\*\*)** 總值自動前往支援

# 交接紀錄電腦專用欄位.

- 交班記錄 (Off duty notes)
- Summary
- 案例數:
- @新入院:
- @@病危 :
- @@@急重症:
- #突發症狀/problems.

告知病情重點和處理要項，尚須進行的檢查項目及有待採取的治療措施.家屬對治療之意見,態度

- 值班記錄 (On duty notes)

必須記載特殊變化/處理之案例

危重病人接班後及時完成接班記錄，一般病人在當次值班結束前完成。

接班後巡視病人注意狀況,妥善處理並告知病人家屬,書寫接班記錄，如有特殊變化,扼要記錄處理經過. 妥善分析病況變化治療意見及值班時間之狀況.

# CRITICAL CASE

- 416-2 林XX, F. 77
- P1,Upper GI bleeding in shock state,
- P2,Uremia, advanced (Cr:8.9)
- P1, massive ugi bleeding from yesterday afternoon, at 4 pm on 2024.04.05, **Shock** noticed at 4:44pm. Hb was 5.6 gm/dl at 4:20pm
- Blood transfusion 4 packs RBC already arranged. Please start BT when available.
- Family refused surgery.



- 416-2 林XX, F. 77
- P1,Upper GI bleeding in shock state,
- P2,Uremia, advanced (Cr:8.9)
- \_\_\_\_\_
- Blood transfusion started at 5:23pm. Totally, 3 U packed RBC were given. No side effects were noticed. BP was kept around 102/70 mm Hg. Pulse was 96/min. at 5am this morning. No tarry stool was seen.
- Hb after BT was 9.2 gm/dl (at 5:30 am.)
- Condition : stabilized.
- on duty. Chen XX
- at 6:50 am

# 值班醫師必須妥善處理醫療問題-不可落跑，困難時向值班總醫師求救

- 1. 值班醫師不是病人平時的主治醫師與病人家屬並不熟識
- 2. 緊急狀況下與病人敘述及說明必須非常小心.清楚告知狀況及處置之意見.病家任何疑問都需要清楚說明.
- 3. 如有必要可以詢問原來的主治醫師的意見.以免造成誤會



2016年擔任衛生福利部桃園醫院值班的醫師的卓姓女子，因違反醫院值班制度無故離開，導致住院的吳姓病患延誤救治成為植物人，醫院與家屬600萬元和解後，提告向卓女請求按比例分擔，台北地方法院判決，卓女須給付128萬4000元。

# 您交班是怎麼做的?--要好好學習

- 學習交班 (先觀察,再Practice.)
- 醫五值班: 應每週一次, 5 pm-10pm
  - **evening round** 6:30-8:00
  - **discussion** 8:00-8:30
  - **off duty at** 10:00 pm
- 醫六值班: 每週2次 5pm-6am
  - **evening round** 6:30-8:00
  - **discussion** 8:00-8:30
  - **duty for problem solving under instruction**
  - **off duty at** 6 :00 am

從觀摩學習到實際體驗  
接班的工作,最後是負責  
交接班的重任

從問題的類別處理的方法  
以及效果的判斷.  
一個個問題已漸漸事實都是  
我們辛苦學到的經驗.  
也是下一次工作上的重要參考

# 臨床交接期間和之後,確保患者信息和照顧之連續性的關鍵要素

Logistic factors	Sufficient & relevant information	Following handover
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cross-over of shifts</li><li>• Dedicated time for handover</li><li>• Clear leadership identified</li><li>• Adequate technological support</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clinically unstable patients clearly identified to senior clinicians</li><li>• Junior staff briefed adequately, with concerns highlighted</li><li>• Incomplete tasks identified and explained to the incoming team</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prioritisation of tasks</li><li>• Plans for care carried out</li><li>• Timely review of unstable patients</li></ul>

@@@

- 1.信息要清晰且正確**updated**.
- 2.接班者的能力---**leadership總值**的重要性,
- 3.問題確認,立即處置、有多個問題時分優先次序
- 4.團隊的執行力、
5. **Review, response. And records.**

# 有沒有重視交班與接班

- 1. 每一個嚴重案例看他晚上值班醫師有沒有敘述,連續看2天就知道他的交班與接班是否真正連在一起.
- 2. 電子病歷系統上有沒有交接班的特別欄位
- 3. 在ICU的病歷中也一樣的可以看出交班與接班是否緊密是否確實

總值班要負起醫療支援跟指導的重任.  
今天你見習,5年後你就是總值

值班時間發生的問題及相關的處理都一定要**記錄時間**,  
也要記載告訴病家以及溝通的意見



# 結論(2024.04.19)

- 1. 醫療生涯中交接班是無可避免的事實,醫學生時代要多觀察學習.
- 2. 重點是要換班時原來的醫師要清楚的**交代**病況,治療的要點,以
- 及**當前面對的問題**,值班時間可能會發生的事故.這樣值班醫師有
- 心理準備.不致慌亂.
- 3. 交班醫師所交代的事項都應該形成文字(放在電子病歷的特別欄位上) 值班醫師可以隨時查閱
- 4. **值班醫師接班後要立即巡視重要之案例並作成紀錄**.如需要與病家溝通也需要做清楚詳細的說明.
- 5. 如有必要,也可以聯絡原主治醫師,減少誤會.
- 6. 值班期間任何病況之變化及所做之處置(包括說明)都應該記載在病歷上. (**duty notes**)